

## 第3号様式(第8条第2項関係)

相模原市高齢者あんしん相談ネットワーク事業協力事業所登録廃止届

年 月 日

相模原市長 あて

申請者 事業所名

事業所の代表者の職・氏名

職 氏名

相模原市高齢者あんしん相談ネットワーク事業協力事業所の登録を廃止したいので、看板を添えて届出します。

なお、廃止後も、相模原市高齢者あんしん相談ネットワーク事業において知り得た秘密は洩らさないことを誓います。

事業所名			
事業所種別	<input type="checkbox"/> 介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 短期入所生活介護 <input type="checkbox"/> 介護医療院 <input type="checkbox"/> その他（	<input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護         )	
所在地	〒252- 相模原市（緑・中央・南）区		
電話番号		F A X	
メールアドレス			
担当者	職種：	氏名：	